PREFEITURA DO MUNICIPIO DE DESCALVADO
ESTADO DE SÃO PAULO
CEP. 13.690-000

Descalvado, 12 de fevereiro de 2021.

Ofício CI 007/2021

Assunto: Contas Convênio 13/2020 – COVID19 – Janeiro/2020

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Descalvado apresentou em 11/02/2021 o Demonstrativo dos gastos do convenio 13/2020 e esta controladoria fez as seguintes observações, após realizar os ajustes:

I – Dos Recursos

a) O valor repassado no mês de janeiro de 2021 foi R$ 119.150,79;
b) Os rendimentos líquidos de aplicações financeiras foram de R$ 1,17;
c) O total de recursos públicos disponíveis foi de R$ 119.151,96;
d) A entidade aplicou nas ações do COVI19 em Janeiro de 2021 o valor de R$ 47.899,31;
e) Entre as receitas públicas e o valor aplicado ficou um saldo remanescente de R$ 71.252,65.

II – Das inconsistências

a) A entidade não devolveu à conta vinculada o valor de R$ 178,29;
b) As notas fiscais 1392275, 1393354 e 1393327 da empresa Comercial Cirúrgica Rioclarense Ltda., fez constar no documento fiscal os termos do convênio de forma pouco visível;

Expostos e nos termos a entidade deverá ser notificada acerca da solução do item II, b, evitando se possíveis glosas futuras.

À disposição para outros esclarecimentos, se necessários.

Atenciosamente,

Antonio Aparecido Rischini
Controlador Interno
Matrícula 0716

Il.ma. Senhora
Sandra Besteti Pereira
MD Presidente do Conselho Municipal de Saúde de
Descalvado-SP.

c/c
Wander Roberto Boneli
Secretário Municipal de Saúde

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email irmandadesantacasa@terra.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

Data do Pagamento	Doc.	Numero Docum.	Data do documento	Favorecido	DD	Entradas	Saídas	Saldo
				SALDO ANTERIOR		-		-
26/01/2021	TED	107.912.750	26/01/2021	Ted Prefeitura Municipal	20	119.150,79		119.150,79
26/01/2021	NF	1392275	26/01/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	3		507,52	118.643,27
26/01/2021	RESC	Rescisão	26/01/2021	Rescisão Trabalhista	1		2.798,53	115.844,74
26/01/2021	DARF	DARF	26/01/2021	Secretaria da Receita Federal - DARF 0561	1		53,67	115.791,07
26/01/2021	NF	72151	26/01/2021	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	3		2.217,70	113.573,37
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas Bancárias	17		10,45	113.562,92
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas Bancárias	17		10,45	113.552,47
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas Bancárias	17		88,40	113.464,07
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas Bancárias	17		3,40	113.460,67
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas Bancárias	17		2,79	113.457,88
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas Bancárias	17		21,00	113.436,88
28/01/2021	NF	42399	28/01/2021	Medmaster Comercial Ltda	3		3.704,83	109.732,05
28/01/2021	NF	42396	28/01/2021	Medmaster Comercial Ltda	3		60,12	109.671,93
28/01/2021	NF	2190123	27/01/2021	C M Hospitalar S. A	3		2.931,00	106.740,93
28/01/2021	NF	876565	27/01/2021	C M Hospitalar S. A	4		2.631,00	104.109,93
28/01/2021	NF	1393354	28/01/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	3		3.188,02	100.921,91
28/01/2021	NF	1393327	28/01/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	4		529,04	100.392,87
28/01/2021	NF	165508	27/01/2021	Supermed Com e Imp Prod Med e Hospitalares Ltda	4		4.507,64	95.885,23
28/01/2021	NF	56022	18/01/2021	Medicamental Hospitalar Ltda	3		1.645,68	94.239,55
28/01/2021	NF	43240	28/01/2021	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	3		5.897,50	88.342,05
28/01/2021	NF	72217	27/01/2021	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	3		375,00	87.967,05
28/01/2021	NF	6353	27/01/2021	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	3		534,20	87.432,85
28/01/2021	NF	108	11/01/2021	JHE Com e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	8		480,00	86.952,85
28/01/2021	NF	109	11/01/2021	JHE Com e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	8		2.480,00	84.472,85
28/01/2021	TB	Tarifa	28/01/2021	Despesas Bancárias	17		10,45	84.462,40
28/01/2021	TB	Tarifa	28/01/2021	Despesas Bancárias	17		10,45	84.451,95
28/01/2021	TB	Tarifa	28/01/2021	Despesas Bancárias	17		10,45	84.441,50
29/01/2021	NF	42438	29/01/2021	Medmaster Comercial Ltda	3		104,00	84.337,50
29/01/2021	NF	57447	27/01/2021	Medicamental Hospitalar Ltda	4		483,40	83.854,10
29/01/2021	NF	57489	27/01/2021	Medicamental Hospitalar Ltda	3		3.634,92	80.219,18
29/01/2021	NF	331810	28/01/2021	Biohosp Produtos Hospitalares S.A	4		948,38	79.270,80
29/01/2021	NF	507	25/01/2021	Messer Gases Ltda	6		7.150,39	72.120,41
29/01/2021	NF	84707811	27/01/2021	Messer Gases Ltda	8		550,96	71.569,45
29/01/2021	NF	84707810	27/01/2021	Messer Gases Ltda	8		147,78	71.421,67
29/01/2021	NF	4794	28/01/2021	Messer Gases Ltda	8		338,03	71.083,64
29/01/2021	TB	Tarifa	29/01/2021	Despesas Bancárias	17		10,45	71.073,19
29/01/2021	REND	Aplicação	29/01/2021	Rendimento de aplicação financeira	18	1,64		71.074,83
29/01/2021	IOF	IOF	29/01/2021	IOF s/ aplicação financeira	22		0,47	71.074,36

Conferido

ANTONIO APARECIDO RISCHINI
CONTROLE INTERNO
MATRICULA: 0716
RG: 12.816.875 SSP/SP

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72
Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1173 - Email irmandadesantacasa@terra.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

ANEXO RP-12

ÓRGÃO PÚBLICA: MUNICÍPIO DE DESCALVADO
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO
CNPJ: 47.544.663/0001-30
ENDEREÇO E CEP: Praça Doutor Octávio Gabrielli, 827 - Centro - 13.690.000 - Descalvado - SP
RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: **Sidnei Aparecido Pizza**
CPF: 057.602.828-24
OBJETO DA PARCERIA: CUSTEIO
EXERCÍCIO **2021**
ORIGEM DOS RECURSOS 05- Transferências e Convenios de Recursos Federais Vinculados

DOCUMENTO	**DATA**	**VIGÊNCIA**		**VALOR R$**
Termo de Convênio 13/2020	22/12/2020	01/01/2021	30/06/2021	779.260,00
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS R$	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
26/01/2021	119.150,79	26/01/2021	107912750	119.150,79
29/02/2021	595.753,93			
até dia 20/02/2021	210.000,00			
Total	**924.904,72**			119.150,79

(A) SALDO DE EXERCÍCIO ANTERIOR	-
(B) REPASSES PUBLICOS NO EXERCÍCIO	119.150,79
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS	1,17
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	
(E) TOTAL DOS RECURSOS PUBLICOS (A+B+C+D)	119.151,96
(F) RECURSOS PRÓPIOS DA ENTIDADE PARCEIRA	-
(G) TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	119.151,96

O signatário, na qualidade de representante da **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO**, vem ir car na forma detalhada as despesas incorridas e pagas no exercício de 2021.

ANTONIO APARECIDO RISCHINI
CONTROLE INTERNO
MATRICULA: 0716
RG: 12.816.875 SSP/SP

ANTONIO APARECIDO RISCHINI
Contador CRC 1 SP 125.808/O-9
CPF – 016.271.948-97

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72
Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email irmandadesantacasa@terra.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGENS DOS RECURSOS (1) TESOURO DO MUNICÍPIO

	CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCICIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCICIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCICIO (R$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCICIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
1	Recursos Humanos (5)	2.852,20	-	2.852,20	2.852,20	-
2	Recursos Humanos (6)	-		-	-	-
3	Medicamentos	24.800,49		24.800,49	24.800,49	-
4	Material médico e hospitalar (*)	9.099,46		9.099,46	9.099,46	-
5	Gêneros alimentícios	-		-	-	-
6	Outros materiais de consumo	7.150,39		7.150,39	7.150,39	-
7	Serviços médicos (*)	-		-	-	-
8	Outros serviços de terceiros	3.996,77		3.996,77	3.996,77	-
9	Locação de imóveis	-		-	-	-
10	Locações diversas	-		-	-	-
11	Utilidades públicas	-		-	-	-
12	Combustível	-		-	-	-
13	Bens e materiais permanentes	-		-	-	-
14	Obras	-		-	-	-
15	Despesas financeiras e bancárias	-		-	-	-
16	Outras despesas	-		-	-	-
	TOTAL	47.899,31	-	47.899,31	47.899,31	-

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	119.151,96
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	47.899,31
(K) RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO [E-(J+F)]	71.252,65
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR ATUALIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE (K-L)	71.252,65

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da lei, que a despesas relacionadas comprova a exata da aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado proposto ao Órgão Público Parceiro.

Descalvado, 31 de janeiro de 2022

ANTONIO APARECIDO RISCHINI
CONTROLE INTERNO
MATRICULA: 0716
RG: 12.816.875 SSP/SP

Assinatura do Provedor

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email irmandadesantacasa@terra.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

Demonstrativo dos Rendimentos Mensais

Quadro II - Rendimentos de Aplicação Financeira					
Agencia 0918-0 - 20.128-8 - Conta Aplicação - Banco do Brasil S/A					
Data	Histórico	Rendimento Bruto	Imposto de Renda	IOF	Rend.Líquidos
jan/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	1,64	-	0,47	1,17
fev/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
mar/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
abr/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
mai/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
jun/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
jul/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
ago/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
set/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
out/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
nov/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
dez/21	Rendimentos de Aplicação Financeira	-	-	-	-
	Totais	1,64	-	0,47	1,17

Conferido

ANTONIO APARECIDO RISCHINI
CONTROLE INTERNO
MATRICULA: 0716
RG: 12.816.875 SSP/SP

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email irmandadesantacasa@terra.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

Histórico	valor
Saldo anterior	-
Repasses Publicos (Prefeitura de Descalvado)	119.150,79
Rendimentos de Aplicação Financeira	1,64
Recursos Próprios da Entidade	-
Total das Receitas	**119.152,43**
Despesas contratadas	47.899,31
Despesas financeiras	0,47
Total das Despesas	**47.899,78**
Despesas indevidas (DEVOLVER)	
SALDO CONTA CORRENTE	**71.252,65**
Valor a devolver à conta corrente	- 178,29
SALDO CONCILIADO	**71.074,36**

Conferido

ANTONIO APARECIDO RISCHINI
CONTROLE INTERNO
MATRÍCULA: 0716
RG: 12.816.875 SSP/SP

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

SISTEMA DE CONTROLE INTERNO

PLANILHA AUXILIAR DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

CONVÊNIO 13/2020 – COVID - FONTE 5 UNIÃO - JANEIRO/2021

Data do Pagamento	Doc.	Numero Docum.	Data do documento	Favorecido	DD	Entradas	Saídas	Saldo
				SALDO ANTERIOR		-		-
26/01/2021	TED	107.912.750	26/01/2021	TED Prefeitura Municipal	20	119.150,79		119.150,79
26/01/2021	NF	1392275	26/01/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	3		507,52	118.643,27
26/01/2021	RESC	Rescisão	26/01/2021	Rescisão Trabalhista	1		2.798,53	115.844,74
26/01/2021	DARF	DARF	26/01/2021	Secretaria da Receita Federal - DARF 0561	1		53,67	115.791,07
26/01/2021	NF	72151	26/01/2021	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	3		2.217,70	113.573,37
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas bancárias	17		10,45	113.562,92
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas bancárias	17		10,45	113.552,47
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas bancárias	17		88,40	113.464,07
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas bancárias	17		3,40	113.460,67
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas bancárias	17		2,79	113.457,88
26/01/2021	TB	Tarifa	26/01/2021	Despesas bancárias	17		21,00	113.436,88
28/01/2021	NF	42399	28/01/2020	Medmaster Comercial Ltda	3		3.704,83	109.732,05
28/01/2021	NF	42396	28/01/2021	Medmaster Comercial Ltda	4		60,12	109.671,93
28/01/2021	NF	2190123	27/01/2021	C M Hospitalar S.A	3		2.931,00	106.740,93
28/01/2021	NF	876565	27/01/2021	C M Hospitalar S.A	4		2.631,00	104.109,93
28/01/2021	NF	1393354	28/01/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	3		3.188,02	100.921,91
28/01/2021	NF	1393327	28/01/2021	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	4		529,04	100.392,87
28/01/2021	NF	165508	27/01/2021	Supermed Com e Imp Prod Med e Hospitalares Ltda	4		4.507,64	95.885,23
28/01/2021	NF	56022	18/01/2021	Medicamental Hospitalar Ltda	3		1.645,68	94.239,55
28/01/2021	NF	43240	28/01/2021	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	3		5.897,50	88.342,05
28/01/2021	NF	72217	27/01/2021	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	3		375,00	87.967,05
28/01/2021	NF	6353	27/01/2021	Belive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	3		534,20	87.432,85
28/01/2021	NF	108	11/01/2021	JHE Com e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	8		480,00	86.952,85
28/01/2021	NF	109	11/01/2021	JHE Com e Serviços Medicos Hospitalares Ltda	8		2.480,00	84.472,85
28/01/2021	TB	Tarifa	28/01/2021	Despesas bancárias	17		10,45	84.462,40
28/01/2021	TB	Tarifa	28/01/2021	Despesas bancárias	17		10,45	84.451,95
28/01/2021	TB	Tarifa	28/01/2021	Despesas bancárias	17		10,45	84.441,50
29/01/2021	NF	42438	29/01/2021	Medmaster Comercial Ltda	3		104,00	84.337,50
29/01/2021	NF	57447	27/01/2021	Medicamental Hospitalar Ltda	4		483,40	83.854,10
29/01/2021	NF	57489	27/01/2021	Medicamental Hospitalar Ltda	3		3.634,92	80.219,18
29/01/2021	NF	331810	28/01/2021	Biohosp Produtos Hospitalares S.A	4		948,38	79.270,80
29/01/2021	NF	507	25/01/2021	Messer Gases Ltda	6		7.150,39	72.120,41

Irmandade Santa Casa de Misericórdia de Descalvado

Reconhecida de Utilidade Pública Federal pelo Decreto N.° 73.101 de 07-01-73 – CNPJ 47.544.663/0001-30
Estadual pelo Decreto N.° 757 de 18-12-72
Municipal pelo Decreto N.° 124 de 12-04-72

Praça Dr. Octávio Gabrielli, 827 - Fone/Fax 3583-1133 - Email administracao@santacasadedescalvado.com.br - CEP 13.690-000 - DESCALVADO - S.P.

29/01/2021	NF	84707811	27/01/2021	Messer Gases Ltda	8		550,96	71.569,45
29/01/2021	NF	84707810	27/01/2021	Messer Gases Ltda	8		147,78	71.421,67
29/01/2021	NF	4794	28/01/2021	Messer Gases Ltda	8		338,03	71.083,64
29/01/2021	TB	Tarifa	29/01/2021	Despesas bancárias	17		10,45	71.073,19
29/01/2021	REND	Aplicação	29/01/2021	Rendimento de aplicação financeira	18	1,64		71.074,83
29/01/2021	IOF	IOF	29/01/2021	IOF s/ aplicação financeira	22		0,47	71.074,36

Descalvado, 29 de janeiro de 2021.

Sidnei Aparecido Pizza

Provedor

Consultas - Extrato de conta corrente

G335021055740341009
02/02/2021 11:00:34

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5 IRMANDADE C M DESCALVADO
Período do extrato	01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/01/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	107.912.750	119.150,79 C	
				104 0595 11423840000183 SP 351370 FMS			
26/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	507,52 D	
				26/01 3149 C C RIOCL 00047544663000130			
26/01/2021		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.710	2.798,53 D	
26/01/2021		0000	13105	375 Impostos	12.601	53,67 D	
				DARF - 47.544.663/0001-30 -0561			
26/01/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.602	2.217,70 D	
				341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
26/01/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.261.102.274.733	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/12/2020			
26/01/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.261.102.274.734	10,45 D	
				Cobrança referente a 30/12/2020			
26/01/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.261.103.014.649	88,40 D	
				Cobrança referente a 30/12/2020			
26/01/2021		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.261.103.017.971	3,40 D	
				Cobrança referente 26/01/2021			
26/01/2021		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.261.103.017.972	2,79 D	
				Cobrança referente 26/01/2021			
26/01/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.261.104.934.815	21,00 D	
				Cobrança referente a 15/01/2021			
26/01/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	113.436,88 D	0,00 C
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	3.704,83 D	
				28/01 0037 1124-X MEDMASTER COME			
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	60,12 D	
				28/01 0037 1124-X MEDMASTER COME			
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	2.931,00 D	
				28/01 1916 CM HOSPIT 00000000000000000			
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	2.631,00 D	
				28/01 1916 CM HOSPIT 00000000000000000			
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	3.188,02 D	
				28/01 3149 C C RIOCL 00047544663000130			
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	529,04 D	
				28/01 3149 C C RIOCL 00047544663000130			
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	4.507,64 D	
				28/01 3357 SUPERMED 00047544663000130			
28/01/2021		3062	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	1.645,68 D	

			28/01 3370 MEDICAMEN 00047544663000130			
28/01/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	5.897,50 D	
			28/01 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
28/01/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.801	375,00 D	
			341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
28/01/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.802	534,20 D	
			341 2711 032757824000105 BELIVE MEDICA			
28/01/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.803	2.960,00 D	
			033 3966 007681278000110 J.H.E. COMERC			
28/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.175.813	10,45 D	
			Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.175.814	10,45 D	
			Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.281.100.175.815	10,45 D	
			Cobrança referente 28/01/2021			
28/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	28.995,38 C	0,00 C
29/01/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	104,00 D	
			29/01 0037 1124-X MEDMASTER COME			
29/01/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	483,40 D	
			29/01 3370 MEDICAMEN 00047544663000130			
29/01/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	3.634,92 D	
			29/01 3370 MEDICAMEN 00047544663000130			
29/01/2021	3062	99015	470 Transferência enviada	553.392.000.006.463	948,38 D	
			29/01 3392 BIOHOSP P 00047544663000130			
29/01/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.901	8.187,16 D	
			341 1145 060619202000148 MESSER GASES			
29/01/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.291.100.138.998	10,45 D	
			Cobrança referente 29/01/2021			
29/01/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	13.368,31 C	0,00 C
31/01/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335021055740341008
02/02/2021 10:59:59

Cliente

Agência	3062-7
Conta	36337-5 IRMANDADE C M DESCALVADO
Mês/ano referência	JANEIRO/2021

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
26/01/2021	APLICAÇÃO	113.436,88			24.404,914865	4,648116194	24.404,914865
28/01/2021	RESGATE	28.995,38		0,29	6.238,087379	4,648166696	18.166,827486
	Aplicação 26/01/2021	28.995,38		0,29	6.238,087379		
29/01/2021	RESGATE	13.368,31		0,18	2.876,064156	4,648189079	15.290,763330
	Aplicação 26/01/2021	13.368,31		0,18	2.876,064156		
29/01/2021	SALDO ATUAL	71.074,36			15.290,763330		15.290,763330

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	113.436,88
RESGATES (-)	42.363,69
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,64
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,47
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,17
SALDO ATUAL =	71.074,36

Valor da Cota

31/12/2020	4,647714674
29/01/2021	4,648189079

Rentabilidade

No mês	0,0102
No ano	0,0102
Últimos 12 meses	0,5158

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G336261626455597019
26/01/2021 16:39:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	3149-6
Conta corrente	306406-9
Valor	507,52
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	26/01/2021 16:20:17
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	26/01/2021 16:39:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1392275 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3922 7514 8110 9196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135210091928374 26/01/2021 18:14:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL	395060142110
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	67.729.178/0004-91

347396

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE DESCALVADO		CNPJ / CPF: 47.544.663/0001-30	DATA DA EMISSÃO: 26/01/2021
ENDEREÇO: PRACA DR. OTAVIO GABRIELLI 827	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 13690-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 26/01/2021
MUNICIPIO: DESCALVADO	FONE / FAX: 1935831133	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 507,52	VALOR DO ICMS: 60,90	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 507,52	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 507,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA-ME	FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 10,00	ESPÉCIE: VOLUME(S)	MARCA	NUMERO: 0,33292	PESO BRUTO: 138,200	PESO LÍQUIDO: 138,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031841	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2016961 Q: 120,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2022	30049099	000	5117	FR	120,00	4,2293	507,52	507,52	60,90	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
27/01/21

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

REQUISITADO
/01/21

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 47544663000130-PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO CEP: 13690000 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. numero do pedido:2060 Eamp;#xA;Eamp;#x201C;CONVEamp;#xCA;NIO 13-2020 PMD Eamp;#x2013; FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 Eamp;#x2013; C/C 36.337-5Eamp;#x201D;Eamp;#xA;Eamp;#xA; , NF 1392029 26/01/21 Pedido: 1819344 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1819344 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO CEP: 13690000 UF: SP Pais: Brasil(Código Interno Emitente: 2260 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE DESCALVADO) LOCAL DE ENTREGA: PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO UF: SP Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

G336261626455597009
26/01/2021 16:36:32

Pagamentos a terceiros - Liberação de lote

Dados do lote

Agência do débito	3062-7
Conta do débito	36337-5
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data débito	26/01/2021
Data pagamento	26/01/2021
Quantidade lançamentos liberados	1
Quantidade lançamentos bloqueados	0
Valor liberado R$	2.798,53
Forma de pagamento	Débito em conta corrente

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	26/01/2021 16:24:47
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	26/01/2021 16:36:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

EMPRESA

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G336261626455597024
26/01/2021 16:41:08

Dados consultados

Agência	3062-7
Conta	36337-5 IRM STA CASA DE MISERICORDIA D
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	26/01/2021
Data para pagamento	26/01/2021

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
LAIRA CRISTINA BISPO REGI	LIBERADO	001	0918	22.767	2.798,53

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PAGAMENTO
AUTORIZADO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
47.544.663/0001-30	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
PÇ DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador / Obra
DESCALVADO	SP	13690-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
20064770383	LAIRA CRISTINA BISPO REGINALDO (012489)			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R ANGELO UTILETTI, 669 - CASA				JARDIM JANDIRA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF
PORTO FERREIRA	SP	13664-308	012185 / 00412 / SP	425.749.638-06
19 Data de nascimento	20 Nome da mãe			
05/04/1997	MAGALI BISPO REGINALDO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

Contrato trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Anterior Afast.	24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento	27 Cód. Afastamento
1.389,62 + 16,38	27/05/2020	18/12/2020	17/01/2021	SJ1

28 Pensão alimentícia (%) (TRCT)	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS)	30 Categoria do trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000021150010160	45.289.857/0001-01 - SIND EMPR ESTAB SERVICOS DE SAUDE RIO CLARO

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16 dias Sal. (líquido de 0 faltas acrescidas do DSR)	741,13	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade 0,00%	249,33	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 horas 0%	0,00
56.1 Horas Extras horas %	0,00				
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário Familia	0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	153,83	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 8/12 avos	1.230,67
66.1 Fér. Venc. Per. Aquis. / / a / / /12 avos	0,00	67 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	410,22
69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias Aviso-Prévio Indenizado	0,00
95 Atestado	46,32	95.1 Cesta Basica	110,00	99 Ajuste do saldo devedor	0,00
				TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	2.941,50

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Inden. Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	77,76	112.2 Previdência Social - 13º Salario	11,54	114.1 IRRF	53,67
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DAS DEDUÇÕES	142,97
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	2.798,53

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome
47.544.663/0001-30	IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome
20064770383	LAIRA CRISTINA BISPO REGINALDO (012489)

17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe
012185 / 00412 / SP	425.749.638-06	05/04/1997	MAGALI BISPO REGINALDO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

24 Data de admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de afastamento	27 Cód. Afastamento	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS)
27/05/2020	18/12/2020	17/01/2021	SJ1	0,00

30 Categoria do trabalhador
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 26/01/2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.798,53 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Descalvado, 04 de fevereiro de 21

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SIDNEI APARECIDO PIZZA CPF: 057.602.828-24
SIDNEI APARECIDO PIZZA
PROVEDOR
RG. 16.446.244

151 Assinatura do Trabalhador
LAIRA CRISTINA BISPO REGINALDO

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

G336261626455597012
26/01/2021 16:37:40

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2021 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.37.41
3062703062                                  0004

 COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE C M DESCALVADO
AGENCIA: 3062-7 CONTA:        36.337-5
================================================
AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA  EMPRESA SAO CARLOS  SP
CODIGO DE BARRAS          ----------- -----------
                          ----------- -----------
DATA DO PAGAMENTO                      26/01/2021
PERIODO DE APURACAO                    31/01/2021
NUMERO DO CNPJ                 47.544.663/0001-30
CODIGO DE RECEITA                            0561
NUMERO DE REFERENCIA                 ------------
DATA DO VENCIMENTO                     19/02/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA              ------------
PERCENTUAL                           ------------
VALOR DO PRINCIPAL                          53,67
VALOR DA MULTA                       ------------
VALOR DOS JUROS                      ------------
VALOR TOTAL                                 53,67
================================================
AUTENTICACAO SISBB:        E.7D0.D2F.F94.386.92F
         Modelo Aprovado pela SRF - ADE
       Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
================================================
DOCUMENTO: 012601
================================================
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.
```

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	26/01/2021 16:17:38
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	26/01/2021 16:37:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação das Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

(019)3583-1133

LAIRA CRISTINA BISPO REGINALDO

RECOLHIMENTO DE IR SOBRE RESCISAO;

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.544.663/0001-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR PRINCIPAL	53,67
08 VALOR DA MULTA	0.00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0.00
10 VALOR TOTAL	53,67
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vias)	

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação das Receitas Federais

DARF

01 NOME / TELEFONE

IRM STA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO

(019)3583-1133

LAIRA CRISTINA BISPO REGINALDO

RECOLHIMENTO DE IR SOBRE RESCISAO;

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R$ 10,00.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	47.544.663/0001-30
04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	19/02/2021
07 VALOR PRINCIPAL	53,67
08 VALOR DA MULTA	0.00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0.00
10 VALOR TOTAL	53,67
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1º e 2º vias)	

G336261626455597015
26/01/2021 16:38:38

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5 IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	2711 CAMPINAS SANTA CANDIDA
Conta corrente (com DV)	271177
CNPJ	14.335.544/0001-19
Nome favorecido	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.602
Valor	2.217,70
Destinação	0
Data transferência	26/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	2785CC942FD86E26

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	26/01/2021 16:18:58
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	26/01/2021 16:38:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.151
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0721.5110.1224.2412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135210089195006 - 26/01/2021 10:27:16

347526

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	26/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC DR.OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	26/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Descalvado	(019)3583-4055	SP		10:27:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

PAGAMENTO AUTORIZADO

FATURA/DUPLICATAS

72151/1 - 26/01/21 - 2217,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.217,70	294,97	0,00	0,00	2.217,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.217,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
31	CAIXAS			499,9000	499,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR316S5 - 25/03/2022 Qtde: 5.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX 4	5,0000	134,4000	0,0000 0,0000 %	672,00	672,00	89,38 0,00	0,00	13,30	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR319F8 - 09/11/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	2,0000 2	90,0000	0,0000 0,0000 %	180,00	180,00	23,94 0,00	0,00	13,30	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER 7 Lote: PR318A9 - 20/10/2022 Qtde: 10.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	60,9000	0,0000 0,0000 %	609,00	609,00	81,00 0,00	0,00	13,30	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR318H2 - 22/10/2022 Qtde: 11.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F 7	500 5102	CX	11,0000	51,2000	0,0000 0,0000 %	563,20	563,20	74,91 0,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 2060 - CONVENIO 13-2020 PMD - FMS BANCO DO BRASIL 001 AG 3062-7 CONTA CORRENTE 36.337-5 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

A VISTA QUITADO

BELIVE MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 72.151
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0721.5110.1224.2412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135210089195006 - 26/01/2021 10:27:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314P7 - 14/08/2022 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	3,0000	64,5000	0,0000 0,0000 %	193,50	193,50	25,74 0,00	0,00	13,30	0,00

REQUISITADO
29/01/21
Alexi

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/21
Alexi

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 2060 - CONVENIO 13-2020 PMD - FMS BANCO DO BRASIL 001 AG 3062-7 CONTA CORRENTE 36.337-5 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA

G331281608167402052
28/01/2021 16:25:00

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	MEDMASTER COMERCIAL LTDA
Agência	37-X
Conta corrente	1124-X
Valor	3.704,83
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:29:09
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:25:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.042.399
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0423 9915 6242 8243
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS 347602		135210099993246 28/01/2021 12:22:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO			47.544.663/0001-30	28/01/2021
ENDEREÇO: PRACA DOUTOR OTAVIO GABRIELI, 827	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 13690-000		DATA DA SAIDA: 28/01/2021
MUNICIPIO: DESCALVADO	UF: SP	FONE / FAX: (19) 3583-1133	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA: 12:04:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.548,17	575,81	0,00	0,00	3.704,83

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.704,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
3237	AGUA PARA INJECAO 20ML (CXA 200 FRC) SAMTEC Lote=HPF Val=30/08/2022 Qtde=200 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	200	1,450	290,00	290,00	38,57	13	0,00
8283	BETAMETASONA DIPROP/ FOSFATO GENERICO (AMP) NEO QUIMICA Lote=B19E1449 Val=30/07/2021 Qtde=10 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30043210	000	5102	AMP	10	3,330	33,30	33,30	4,00	12	0,00
3614	BUPIVACAINA GLICOSE (PESADA) 4ML GENERICA (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=20111629 Val=30/11/2022 Qtde=50 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122912607	30049099	000	5102	AMP	50	4,591	229,55	229,55	27,55	12	0,00
6571	CITONEURIN 5000 INJ (CXA 3 DZE A/B) MERCK Lote=M96448 Val=30/01/2022 Qtde=3 PMC=0,000 R+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30045090	060	5405	DSE	3	5,820	17,46	0,00	0,00		0,00
1361	COMPLEXO B INJ 2ML IM/IV HYPLEX (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=20101602 Val=30/10/2022 Qtde=300 PMC=0,000 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122911587	30045090	000	5102	AMP	300	4,640	1.392,00	1.392,00	250,56	18	0,00
2161	.DIAZEPAN 10MG CP COMPAZ (B1) (CXA 200 CPR) CRISTALIA Lote=19090336 Val=30/09/2022 Qtde=200 PMC=0,000 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049064	000	5102	CPR	200	0,180	36,00	36,00	6,48	18	0,00
8646	FERROMALTOSE 20MG/ML 5ML IV (CXA 5 AMP) Lote=20120882 Val=30/11/2022 Qtde=25 PMC=0,000 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	25	17,980	449,50	449,50	80,91	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
-PEDIDO/MEDMASTER.38553 --DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X. CONTA CORRENTE 1124-X OU PIX 03521785000136 -CONEVNIO 13-2020 PMDFMS - BANCO DO BRASIL 001 - AG. 3062-7C/C 36.337-5

RESERVADO AO FISCO
PAGAMENTO AUTORIZADO

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.042.399
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0423 9915 6242 8243
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135210099993246 28/01/2021 12:22:05**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3839	FORASEQ 12 / 200MCG 60+60 CAP + INALADOR NOVARTIS Lote=2045339 Val=30/09/2021 Qtde=120 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043999	060	5405	CAP	120	1,160	139,20	0,00	0,00		0,00
3483	NOREPINEFRINA 8MG 4ML GENERICO (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=20081262 Val=30/08/2022 Qtde=50 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122913000	30039099	000	5102	AMP	50	6,990	349,50	349,50	41,94	12	0,00
4508	.SEVOFLURANO 100ML GENERICO (C1) (CXA 1 FRC) BIOCHIMICO Lote=8988 Val=30/05/2022 Qtde=1 PMC=0,000 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7897406113044	30049099	000	5102	FRC	1	208,320	208,32	208,32	25,00	12	0,00
7555	VITAMINA C INJ - AC. ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) VITASANTISA Lote=21503620 Val=30/07/2022 Qtde=200 PMC=0,000 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898404221175	30049099	000	5102	AMP	200	2,800	560,00	560,00	100,80	18	0,00

REQUISITADO
/01/21
Aline
Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/21
Aline
Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

EMPRESA

G331281608167402055
28/01/2021 16:26:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	MEDMASTER COMERCIAL LTDA
Agência	37-X
Conta corrente	1124-X
Valor	60,12
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:29:22
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.042.396
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0423 9616 5960 0766
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
347598 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135210099885439 28/01/2021 11:59:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO			47.544.663/0001-30	28/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
PRACA DOUTOR OTAVIO GABRIELI, 827	CENTRO		13690-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
DESCALVADO	SP	(19) 3583-1133		11:56:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
38,64	6,96	0,00	0,00	60,12

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2871	SABONETE LIQUIDO P/BEBE GRANADO 250ML (FRC) GRANADO LOTE: 205802	34013000	000	5102	FRC	2	19,32	38,64	38,64	6,96	18	0,00
3906	URIPEN - N 6 DISPOSITIVO P/ INCONTINENCIA URINARIA BIOSANI LOTE:47042	90183921	040	5102	UNI	12	1,79	21,48	0,00	0,00		0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

REQUISITADO
/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-PEDIDO/MEDMASTER.38552 CONVENIO 13-2020 PMD FMS - BANCO DO BRASIL 001 - AG. 3062-7C/C 36.337-5-DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-X	

EMPRESA

G331281608167402039
28/01/2021 16:21:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	CM HOSPITALAR LTDA
Agência	1916-X
Conta corrente	7143-9
Valor	2.931,00
Destinação	0
Identificador 3	C92
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:26:59
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:21:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

PAGAMENTO AUTORIZADO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

N. 002190123
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0112 4201 6400 0319 5500 1002 1901 2311 0004 0568

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213779015545 27/01/2021 21:37:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

347596

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO (000092-0001)

CNPJ/CPF
47.544.663/0001-30

DATA DE EMISSÃO
27/01/2021

ENDEREÇO
PCA.DR.OTAVIO GABRIELE,827

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13690-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
DESCALVADO

FONE/FAX
1935831133

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
27/01/2021
2.931,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.442,40	293,09	0,00	0,00	2.931,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.931,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO T9105

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.420.164/0001-57

ENDEREÇO
AV. LUIZ MAGGIONI 2727

MUNICIPIO
RIBEIRAO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	Diversos			10	10

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
002304	HIDROCORTISONA 100MG (ANDROCORTIL) PO CX C/ 50F/A S/DIL - TEUTO	30043933	020	6108	CX	1,0000	115,000000	115,00	95,83	0,00	11,50	0,00	12.00%	0.00%	1	2595489	28/02/2022	01/08/2020
199971	DEXAMETASONA 4MG /ML (GEN) C/120 AMP 2,5ML - TEUTO	30043999	020	6108	CX	1,0000	144,000000	144,00	119,99	0,00	14,40	0,00	12.00%	0.00%	1	5198385	31/05/2022	01/05/2020
658267	CEFTRIAXONA 1G IV (GEN) CX 50 F/	30049099	520	6108	CX	8,0000	334,000000	2.672,00	2.226,58	0,00	267,19	0,00	12.00%	0.00%	8	96320083	31/08/2022	01/08/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8o,VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 658267; 199971; 002304
CONVENIO 13-2020 PMD FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 C/C 36.337-5
Nosso Pedido: DEEQO0 - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 6.90. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Pedido: DEEQO0
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
600002241871 (G)	9
600002241870 (P)	1
Total	**10**

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nº 002190123
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
0000003785329

TICKET

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO (000092-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Grupo MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 002190123
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5221 0112 4201 6400 0319 5500 1002 1901 2311 0004 0568

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152213779015545 27/01/2021 21:37:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	A S/D - TEUTO																	

REQUISITAL
29/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

EMPRESA

G331281608167402097
28/01/2021 16:40:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	CM HOSPITALAR LTDA
Agência	1916-X
Conta corrente	7143-9
Valor	2.631,00
Destinação	0
Identificador 3	C92
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:27:28
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:40:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

Grupo MAFRA

PAGAMENTO AUTORIZADO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

N. 000876565
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0112 4201 6400 0157 5500 1000 8765 6511 0031 7102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210097452407 27/01/2021 21:09:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57 347608

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO (000092-0001)	47.544.663/0001-30	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
PCA.DR.OTAVIO GABRIELE,827	CENTRO	13690-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
DESCALVADO	1935831133	SP		

FATURA
001
27/01/2021
2.631,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.631,00	473,58	0,00	0,00	2.631,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.631,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIO T9105	0-EMITENTE				12.420.164/0001-57

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. LUIZ MAGGIONI 2727	RIBEIRAO PRETO	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Diversos			16	16

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
013022	LUVA DE PROCED. LATEX C/TALCO P C/100 SUPERMAX - SUPERMAX	40151900	200	5102	CX	30,0000	86,900000	2.607,00	2.607,00	0,00	469,26	0,00	18.00%	0.00%	30	010017	01/08/2025	01/08/2020
209554	SAPATILHA PROPE DESC 25GR PT 100 UNID - DESCARPACK	63079010	200	5102	PCT	1,0000	24,000000	24,00	24,00	0,00	4,32	0,00	18.00%	0.00%	1	SPRFAA0015	01/06/2025	01/06/2020

REQUISITADO
27/01/21
Aline

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/20
Aline

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20000696			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONVENIO 13-2020 PMD FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 C/C 36.337-5
Nosso Pedido: 99DUVX

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Pedido: 99DUVX
Rep.: 000395

Nº da OS	Volumes
600002204078 (P)	1
600002204079 (G)	3
Total	**4**

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA

G331281608167402031
28/01/2021 16:19:21

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	3149-6
Conta corrente	306406-9
Valor	3.188,02
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:25:30
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:19:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 1393354 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3933 5416 1240 3351

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA	135210102005567 28/01/2021 18:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91 347599

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE DESCALVADO			47.544.663/0001-30	28/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA DR. OTAVIO GABRIELLI 827	CENTRO		13690-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
DESCALVADO	1935831133	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.188,02	483,68	0,00	0,00	3.188,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.188,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,06950	25,583	25,583

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-038/20 Q: 100,0000 F: 22/06/20 V: 31/05/2022, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5117	AP	100,00	3,9943	399,43	399,43	47,94	0,00	12,00	0,00
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 25722872 Q: 70,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022 *** Portaria 344/98 C1	30049039	000	5117	CA	70,00	0,1038	7,27	7,27	0,87	0,00	12,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANAMERICAN) L: DA5011219A Q: 2,0000 F: 24/12/19 V: 24/12/2022	30021239	000	5117	FA	2,00	199,716	399,43	399,43	71,90	0,00	18,00	0,00
023661	MORFINA 0,1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 20090368 Q: 50,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022 *** Portaria 344/98 A1	30044990	000	5117	AP	50,00	2,1264	106,32	106,32	19,14	0,00	18,00	0,00
027199	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50GR (NATIVITA) (ITEM GENERICO) L: 200801 Q: 200,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2022	30049072	000	5117	TB	200,00	5,1574	1.031,48	1.031,48	123,78	0,00	12,00	0,00
020367	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B20E1699 Q: 50,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30049043	000	5117	TB	50,00	2,1094	105,47	105,47	18,98	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 47544663000130-PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO CEP: 13690000 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO: 2061Eamp;#xA;Eamp;#xA;Eamp;#x201C;CONVEamp;#xCA;NIO 13-2020 PMD Eamp;#x2013; FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 Eamp;#x2013; C/C 36.337-5Eamp;#x201D;, NF 1392688 27/01/21 Pedido: 1821478 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1821478 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO CEP: 13690000 UF: SP Pais: Brasil(Código Interno Emitente: 2260 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE DESCALVADO) LOCAL DE ENTREGA: PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO UF: SP Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

PAGAMENTO AUTORIZADO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1393354 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3933 5416 1240 3351

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA	135210102005567 28/01/2021 18:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (IT EM GENERICO) L: LL-065/20 Q: 25,0000 F: 30/06/20 V: 30/05 /2022, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30039053	500	5117	FA	25,00	2,5846	64,62	64,62	7,75	0,00	12,00	0,00
0265777	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX /ISOFARMA) L: 0070040 Q: 60,0000 F: 02/07/20 V: 02/07/202 2	30049069	000	5117	BO	60,00	17,90	1.074,00	1.074,00	193,32	0,00	18,00	0,00

REQUISITADO
/01/21
Alné

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/21
Alné

Alexe Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Alexe Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

EMPRESA

G331281608167402035
28/01/2021 16:20:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	C C RIOCLARENSE LTDA
Agência	3149-6
Conta corrente	306406-9
Valor	529,04
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:26:14
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:20:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 1393327 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3933 2711 8551 9612

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA	135210101916478 28/01/2021 18:16:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

347607

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE DESCALVADO			47.544.663/0001-30	28/01/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
PRACA DR. OTAVIO GABRIELLI 827	CENTRO		13690-000	28/01/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
DESCALVADO	1935831133	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
529,04	95,23	0,00	0,00	529,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00035	0,576	0,576

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000700	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC No 14 (LABOR IMPORT/SO) L: 09220051 Q: 10,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	90183921	700	5117	PC	10,00	3,3744	33,74	33,74	6,07	0,00	18,00	0,00
020252	INTEGRADOR QUIMICO VAPOR CLASSE 5 (3M) L: 2035000196 Q: 500,0000 F: 16/09/20 V: 15/09/2025	38220090	700	5117	PC	500,00	0,9906	495,30	495,30	89,16	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

REQUISITADO
01/21
Aline

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/21
Aline

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 47544663000130-PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO CEP: 13690000 UF: SP Pais: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NUMERO DO PEDIDO: 2062Eamp;#xA;Eamp;#xA;Eamp;#x201C;CONVEamp;#xCA;NIO 13-2020 PMD Eamp;#x2013; FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 Eamp;#x2013; C/C 36.337-5Eamp;#x201D;, NF 1392691 27/01/21 Pedido: 1821502 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1821502 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO CEP: 13690000 UF: SP Pais: Brasil(Código Interno Emitente: 2260 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE DESCALVADO) LOCAL DE ENTREGA: PRACA DR. OTAV.O GABRIELLI 827 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: DESCALVADO UF: SP Pais: Brasil

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA

G331281608167402064
28/01/2021 16:29:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência	3357-X
Conta corrente	5329-5
Valor	4.507,64
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:22:07
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:29:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

SUPERMED COM. L MP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 165508
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1655 0810 0043 5383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210096534713 27/01/2021 16:46:38 347615

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM. DA STA CASA DE MIS. DESCALVADO (191)	47.544.663/0001-30	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
PCA DR.OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	28 JAN. 2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
DESCALVADO	1935831133	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 27/01/2021 4.507,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.507,64	764,00	0,00	0,00	4.507,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	4.507,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA			62,15	62,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 4958N4 (20) 12/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 4958N4, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2025)	90183219	400	5102	CX	20	10,6130	212,26	212,26	28,23		13,30	
19270	RIOHEX ALCOOLICA 0,5% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2000495 (1) 02/2023 (Fornecedor: 926, Lote: 2000495, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2023)	30049047	000	5102	CX	1	51,1200	51,12	51,12	9,20		18,00	
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCITEX-CREMER REF.257199 LT 2399809 (1) 06/2022 (Fornecedor: 1496, Lote: 2399809, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2022)	30051030	500	5102	PCT	1	71,3800	71,38	71,38	12,85		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA007A (1) 01/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA007A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 03/01/2025)	90183929	700	5102	CX	1	22,8300	22,83	22,83	4,11		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT SSSLAA0504 (15) 02/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0504, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2025)	90183119	200	5102	CX	15	40,5233	607,85	607,85	80,84		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R7V8||CONVENIO 13/2020PMD BANCO DO BRASIL AG 3062-7 C/C 36337-5 OC 2062/2063 ;
Pedido: 165357
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 47544663000130)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 R3N2 AR
Rota....: 2 Cubagem: 0,64

RESERVADO AO FISCO

PAGAMENTO AUTORIZADO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 165508
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1655 0810 0043 5383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210096534713 27/01/2021 16:46:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11815	SERINGA DESC.20ML SLIP C/50-DESCARPACK LT SSSLAA0554 (6) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAA0554, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183119	200	5102	CX	6	31,3000	187,80	187,80	24,98		13,30	
29199	AV IMPERMEAVEL 30G ML BCO C/80-POLAR FIX LT 45681 (1) 12/2025 \ LT 45712 (2) 12/2025 \ LT 45750 (4) 01/2026 (Fornecedor: 19952, Lote: 45681, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/12/2020, Data Val: 28/12/2025 / Fornecedor: 19952, Lote: 45712, Qtde: 2 ,Data Fab: 29/12/2020, Data Val: 29/12/2025 / Fornecedor: 19952, Lote: 45750, Qtde: 4 ,Data Fab: 05/01/2021, Data Val: 05/01/2026)	62101000	000	5102	CX	7	479,2000	3.354,40	3.354,40	603,79		18,00	

REQUISITADO
1/01/21
Aline

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/20
Aline

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

EMPRESA

G331281608167402014
28/01/2021 16:14:49

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	MEDICAMENTAL H LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	6158-1
Valor	1.645,68
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:09:48
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:14:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.056.022
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0560 2211 2659 6983

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135210061272053 - 18/01/2021 20:26:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	18/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	18/01/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
DESCALVADO	SP	1935831133		21:26:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 25/01/2021
Valor R$ 1.645,68

346584

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.645,68	271,12	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			7,850	7,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20718	AGUA P/ INJECAO C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2032586 Qtd: 2 Val: 24/11/2022 FCI:A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	30049099	500	5102	UN	2	50,0000	100,00	100,00	13,30		13,30	
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070098 Qtd: 1 Val: 01/05/2022	30049099	000	5102	UN	1	88,0000	88,00	88,00	10,56		12,00	
31791	CUTENOX 60MG/0,6ML SOL INJ C/02 SER+SIST SEG/MYLAN HOSP R+ PMC: 189.33 Lote: JC018 Qtd: 15 Val: 30/06/2022	30049099	200	5102	UN	15	80,1000	1.201,50	1.201,50	216,27		18,00	
35629	FENTANILA SOL 50MCG/ML INJ 10ML C/5 AMP***/TEUTO HOSP/A1 G+ Lote: 45250043 Qtd: 10 Val: 03/12/2022	30049069	000	5102	UN	10 50	25,2000	252,00	252,00	30,24		12,00	
24753	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP ORAL 240 ML/EMS GEN O- Lote: 1W6684 Qtd: 1 Val: 28/10/2022 FCI:53604E55-EE45-489C-BE25-D8749BD4979F	30049099	500	5102	FR	1	4,1800	4,18	4,18	0,75		18,00	

PAGAMENTO AUTORIZADO

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
19/01/21
Aline

REQUISITADO
12/01/21
Aline

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Alíne Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 2039
Orc 12658486 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 334,40 Estadual: R$ 167,24 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2,
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP (16) 3505-4900
Email: contato@medicamental.com.br

Representação Gráfica de CC-e
(Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 110110352101313782880001665500100005602211265969830 1
Criado em : 08/02/2021 17:23:00
Prococolo: 135210142547639 - Registrado na SEFAZ em: 08/02/2021 17:23:00

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contêm irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

CNPJ do Destinatário: 47.544.663/0001-30

Nota Fiscal: 000.056.022 - Série: 001

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0560 2211 2659 6983

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

?CONVÊNIO 13-2020 PMD ? FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 ? C/C 36.337-5?.

Este documento é uma representação gráfica da CC-e e foi impresso apenas para sua informação e não possue validade fiscal.
A CC-e deve ser recebida e mantida em arquivo eletrônico XML e pode ser consultada através dos Portais das SEFAZ.

EMPRESA

G331281608167402049
28/01/2021 16:24:04

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	ATIVA COML HOSP LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	26500-4
Valor	5.897,50
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:29:46
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:24:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/01/2021 VALOR TOTAL: R$ 5.897,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO - PCA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827 CENTRO DESCALVADO-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.043.240
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

50

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.043.240
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0104 2749 8800 0138 5500 1000 0432 4010 1321 8492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135210099579089 - 28/01/2021 11:07:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	**47.544.663/0001-30**	**28/01/2021**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PCA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	**CENTRO**	**13690-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
DESCALVADO	**SP**	**1935834055**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/01/2021
Valor	R$ 5.897,50

347826

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.897,50	1.053,87	0,00	0,00	0,00	0,00	5.897,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.897,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOM.LTDA.	**0-Remetente**				**44.914.992/0001-38**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GAL AUGUSTO SOARES SANTOS,550	**RIBEIRAO PRETO**	**SP**	**582249216111**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			14,320	14,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
51966	CEFAGEL 500MG CT C/ 10 CAPS GEL DURA/MULTILAB S+ PMC: 3.16 Lote: 1R7988 Qtd: 30 Fab: 13/05/2020 Val: 13/05/2022	30042052	000	5102	CAPS	30	0,5100	15,30	15,30	2,75		18,00	
27112	CLARITROMICINA 500MG (GEN) CT C/ 10 CP REV/EMS G+ PMC: 12.61 Lote: 1S8264 Qtd: 40 Fab: 23/03/2020 Val: 23/03/2022 FCI:01FDF991-3B73-4A46-8BF4-C97A367306B9	30042029	500	5102	CP	40	3,2000	128,00	128,00	15,36		12,00	
34358	LEVOTAC 5MG/ML SOL INJ 100ML CX C/ 6 BO/CRISTALIA S+ Lote: 20050752 Qtd: 42 Fab: 21/05/2020 Val: 21/05/2022	30042099	000	5102	BO	42	15,1000	634,20	634,20	114,16		18,00	
37658	OPRAZON 40MG PO INJ CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 10ML/BLAU S- PMC: 52.43 Lote: 20110571 Qtd: 160 Fab: 30/10/2020 Val: 30/10/2022 FCI:AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD	30049069	500	5102	FA	160	32,0000	5.120,00	5.120,00	921,60		18,00	

PAGAMENTO AUTORIZADO

REQUISITADO
27/01/21
Ana
Drª Ana Elisa Della Torre
Farmacêutica
CRF - 58545

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
01/02/21
Ana
Drª Ana Elisa Della Torre
Farmacêutica
CRF - 58545

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: : CONVENIO 13-2020 PMD FMS - Banco do Brasil [illegible] Ag. 3062-7 C/C 36.337-5
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Mov:1321849
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 793,22 Estadual: R$ 93,30 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 28/01/2021 as 11:07:14

www.geweb.com.br

G331281608167402017
28/01/2021 16:15:38

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5 IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	2711 CAMPINAS SANTA CANDIDA
Conta corrente (com DV)	271177
CNPJ	14.335.544/0001-19
Nome favorecido	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.801
Valor	375,00
Destinação	0
Data transferência	28/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	380409AD54556B1F

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:19:56
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:15:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 72.217
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3521.0114.3355.4400.0119.5500.0000.0722.1710.1224.7264

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
135210096332588 - 27/01/2021 16:13:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

3475 28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC DR.OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	27/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Descalvado	(019)3583-4055	SP		16:13:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

72217/1 - 27/01/21 - 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
375,00	49,87	0,00	0,00	375,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	caixas			59,1000	59,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2322 30049099	AGUA PARA INJECAO 10ML CX200 EQUIPLEX Lote: 2032636 - 28/11/2022 Qtde: 3.00 Numero da FCI: A69EE5F6-6E1C-4BA1-BAC9-276CB113D674	500 5102	CX	3,0000	56,0000	0,0000 0,0000 %	168,00	168,00	22,34 0,00	0,00	13,30	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR315X8 - 10/03/2022 Qtde: 3.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	3,0000	69,0000	0,0000 0,0000 %	207,00	207,00	27,53 0,00	0,00	13,30	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

REQUISITADO
01/21
Aline

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
29/01/21
Aline

A VISTA
QUITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 2061 - CONVENIO 12/2021 FMS - FMS BANCO DO BRASIL 001 AG 3062-7 CONTA CORRENTE 36.337-5 / "REGIME ESPECIAL TRIBUTÁRIO - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012"

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

RESERVADO AO FISCO

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

G331281608167402020
28/01/2021 16:16:50

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5 IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	2711 CAMPINAS SANTA CANDIDA
Conta corrente (com DV)	241170
CNPJ	32.757.824/0001-05
Nome favorecido	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LT
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.802
Valor	534,20
Destinação	0
Data transferência	28/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	CCEFCD23D9254782

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 15:20:26
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:16:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA CAPRICORNIO, 299
Bairro: JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
32242-220 Contagem - MG

Fone: (31)3046-6175

BELIVE MEDICAL

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.353
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3121.0132.7578.2400.0105.5500.1000.0063.5310.1224.7060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DADOS DA NF-e
131214010834966 - 27/01/2021 15:55:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

347827

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PC DR.OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	27/01/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Descalvado	(019)3583-4055	SP		15:55:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

6353/1 - 27/01/21 - 534,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
534,20	64,10	0,00	0,00	534,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	534,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA HENRY FORD, 1153	SAO PAULO	SP	148.923.420.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,5290	0,5290

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
2334 30049061	NEOCAINA ISOBARICA (Bupivacaina Isobarica) 0,5% 4ML CX40AMP CRISTALIA Lote: 20080593 - 01/08/2023 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,0000	304,0000	0,0000 0,0000 %	304,00	304,00	36,48 0,00	0,00	12,00	0,00
2391 30049039	BETACRIS (Metoprolol) IV 1MG/ML 5ML CX10AMP CRISTALIA Lote: 20040034 - 01/04/2022 Qtde: 1.00	000 6108	CX	1,0000	230,2000	0,0000 0,0000 %	230,20	230,20	27,62 0,00	0,00	12,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

REQUISITADO
26/01/21
Ana
Drª Ana Elisa Della Torre
Farmacêutica
CRF - 58545

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
01/02/21
Ana
Drª Ana Elisa Della Torre
Farmacêutica
CRF - 58545

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 2061 - CONVENIO 13-2020 PMD - FMS BANCO DO BRASIL 004 AG 3062-7 CONTA CORRENTE 36.337-5 / Dados Bancarios: Banco Itau (341) Agencia: 2711 Conta Corrente: 24117-0 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 534,20/ ICMS Destino: R$ 32,05 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

EMPRESA

G331281608167402108
28/01/2021 16:47:11

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5 IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV)	3966 RIB.PRETO-NOVO SHOPPING
Conta corrente (com DV)	130034849
CNPJ	07.681.278/0001-10
Nome favorecido	J.H.E. COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSP
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.803
Valor	2.960,00
Destinação	0
Data transferência	28/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7E3247CFFC090C1E

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	28/01/2021 16:45:14
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	28/01/2021 16:47:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

COMPETÊNCIA: **01/2021**

Número da Nota: **000108**

Data de Emissão: **11/01/2021**

Código de Verificação: **D0 C5 3B**

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JHE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

CPF/CNPJ:**07.681.278/0001-10** Inscrição Municipal: **11934501**

Endereço: **RUA ANITA MONSEFF, 279** Bairro: **JD. MANOEL PENNA**

Município: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** Cep: **14098313**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO**

CPF/CNPJ:**47.544.663/0001-30** Inscrição Municipal:

Endereço: **PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827** Bairro: **CENTRO**

Município: **DESCALVADO** UF: **SP** Cep: **13690000** Email: **compras@santacasadedescalvado.com.br**

CÓDIGO DO SERVIÇO / ATIVIDADE

14.01 / 14.01.15 / 00140115

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1 X OS 302/2020 - BOMBA DE INFUSAO MARCA B BRAUN MODELO INFUSOMAT COMPACT, SERIE N.C50930, PATRIMONIO N.01353: ACAO CORRETIVA ELETROELETRONICA PARA RESSOLDAS INTERNAS EM PLACAS PCI E CONECTOR. = R$ 480,00

VENCIMENTO: 21/01/2021 - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER, AG:3966 C/C:13003484-9.

PAGAMENTO AUTORIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 480,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Líquido da Nota (R$)	**Base de Cálculo (R$)**	**Aliquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor do ISS Retido (R$)**	**ISS a Reter**
480,00	480,00	4,21	20,21	0,00	( ) Sim (X) Não

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELOS SIMPLES NACIONAL

RIBEIRÃO PRETO, 10 de FEVEREIRO de 2021.

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO

CARIMBO PADRONIZADO CNPJ
07 681 278/0001-10
JHE COMÉRCIO E SERVIÇOS
MÉD. HOSPITALARES LTDA.
FRANCISCA MONSEFF, Nº 279
JD. MANOEL PENNA - CEP 14098-013
RIBEIRÃO PRETO - SP

REF: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 108 SÉRIE 1 DE 11/01/2021.

☒ DE NOSSA EMISSÃO ☐ DE SUA EMISSÃO

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém irregularidades que abaixo apontamos, cujas correções indicadas solicitamos sejam providenciadas dentro do prazo legal.

CÓDIGO		ESPECIFICAÇÃO
	1	Razão Social
	2	Endereço
	3	Município
	4	Estado
	5	Nº de inscrição no CGC(MF)
	6	Nº de inscrição Estadual
	7	Natureza da Operação
	8	Via de Transporte
	9	Data da Emissão
	10	Data da Saída dos Produtos
	11	Unidade (Produto)
	12	Quantidade (Produto)
	13	Descrição dos Produtos
	14	Preço Unitário
	15	Valor do Produto

CÓDIGO		ESPECIFICAÇÃO
	16	Alíquota do IPI
	17	Valor do IPI
	18	Valor Total da Nota
	19	Alíquota do ICMS
	20	Valor do ICMS
	21	Nome do Transportador
	22	Endereço do Transportador
	23	Placa do Veículo
	24	Classificação Fiscal
	25	Termo de Isenção do IPI
	26	Termo de Isenção do ICMS
	27	Base de Cálculo do IPI
	28	Base de Cálculo do ICMS
X	29	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
	30	

CÓDIGO COM IRREGULARIDADES	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
29	CONVÊNIO 13-2020 PMD-FMS - BANCO DO BRASIL 001 - AG.3062-7 - C/C 36.337-5

Para por a salvo de qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, ficando certo que, em qualquer caso, uma via desta, ficará arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

ACUSAMOS O RECEBIMENTO DA 1ª VIA

local e data

carimbo e assinatura

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

JHE COMÉRCIO E SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

JHE Comércio e Serviços Méd. Hospitalares Ltda.

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

COMPETÊNCIA: **01/2021**

Número da Nota: **000109**

Data de Emissão: **11/01/2021**

Código de Verificação: **5C 30 BA**

PRESTADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JHE COMERCIO E SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - ME**

CPF/CNPJ:**07.681.278/0001-10** Inscrição Municipal: **11934501**

Endereço: **RUA ANITA MONSEFF, 279** Bairro: **JD. MANOEL PENNA**

Município: **RIBEIRAO PRETO** UF: **SP** Cep: **14098313**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE DESCALVADO**

CPF/CNPJ:**47.544.663/0001-30** Inscrição Municipal:

Endereço: **PRACA DR. OCTAVIO GABRIELLI, 827** Bairro: **CENTRO**

Município: **DESCALVADO** UF: **SP** Cep: **13690000** Email: **compras@santacasadedescalvado.com.br**

CÓDIGO DO SERVIÇO / ATIVIDADE

14.01 / 14.01.15 / 00140115

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- 1 X OS 303/2020-RESPIRADOR TAKAOKA MICROTAK 920 RESGATE, SN.2986, PAT. N.01230: ACAO COM TROCA DO TECLADO DE MEMBRANA, TUBOS INTERNOS, RECUP. DA ALCA, DESMONTAGEM, TROCA DAS PECAS, AJUSTES PNEUMATICOS, REV. DAS VALVULAS ELETRONICAS, MONTAGEM E TESTES. = R$ 2480,00

VENCIMENTO: 21/01/2021 - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO SANTANDER, AG:3966 C/C:13003484-9.

PAGAMENTO AUTORIZADO

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 2.480,00

PIS (R$)	COFINS (R$)	IR (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Líquido da Nota (R$)	**Base de Cálculo (R$)**	**Aliquota (%)**	**Valor do ISS (R$)**	**Valor do ISS Retido (R$)**	**ISS a Reter**
2.480,00	2.480,00	4,21	104,41	0,00	( ) Sim (X) Não

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELOS SIMPLES NACIONAL

RIBEIRÃO PRETO, 10 de FEVEREIRO de 2021.

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE DESCALVADO

CARIMBO PADRONIZADO CNPJ
07 681 278/0001-10
JHE COMÉRCIO E SERVIÇOS
MÉD. HOSPITALARES LTDA
RUA ANITA MONSEFF, Nº 270
JD MANOEL PENNA - CEP 14096-313
RIBEIRÃO PRETO - SP

REF: CONFERÊNCIA DE DOCUMENTO FISCAL E COMUNICAÇÃO DE INCORREÇÕES

NOTA FISCAL Nº 109 SÉRIE 1 DE 11/01/2021.

☒ DE NOSSA EMISSÃO ☐ DE SUA EMISSÃO

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos comunicar-lhes que a Nota Fiscal em referência contém irregularidades que abaixo apontamos, cujas correções indicadas solicitamos sejam providenciadas dentro do prazo legal.

CÓDIGO		ESPECIFICAÇÃO
	1	Razão Social
	2	Endereço
	3	Município
	4	Estado
	5	Nº de inscrição no CGC(MF)
	6	Nº de inscrição Estadual
	7	Natureza da Operação
	8	Via de Transporte
	9	Data da Emissão
	10	Data da Saída dos Produtos
	11	Unidade (Produto)
	12	Quantidade (Produto)
	13	Descrição dos Produtos
	14	Preço Unitário
	15	Valor do Produto

CÓDIGO		ESPECIFICAÇÃO
	16	Alíquota do IPI
	17	Valor do IPI
	18	Valor Total da Nota
	19	Alíquota do ICMS
	20	Valor do ICMS
	21	Nome do Transportador
	22	Endereço do Transportador
	23	Placa do Veículo
	24	Classificação Fiscal
	25	Termo de Isenção do IPI
	26	Termo de Isenção do ICMS
	27	Base de Cálculo do IPI
	28	Base de Cálculo do ICMS
X	29	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
	30	

CÓDIGO COM IRREGULARIDADES	RETIFICAÇÕES A SEREM CONSIDERADAS
29	CONVÊNIO 13-2020 PMD-FMS - BANCO DO BRASIL 001 - AG.3062-7 - C/C 36.337-5

Para por a salvo de qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta na cópia que a acompanha, ficando certo que, em qualquer caso, uma via desta, ficará arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

ACUSAMOS O RECEBIMENTO DA 1ª VIA

local e data

carimbo e assinatura

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

JHE COMÉRCIO E SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES

JHE Comércio e Serviços Méd. Hospitalares Ltda.

EMPRESA

G336291637757736012
29/01/2021 16:41:59

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	
Agência	37-X	
Conta corrente	1124-X	
Valor	104,00	
Destinação	0	
Data	Nesta data	
Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	29/01/2021 16:36:47
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	29/01/2021 16:41:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
1
000.042.438
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0103 5217 8500 0136 5500 1000 0424 3817 2415 2027
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS 347734		135210106229736 29/01/2021 16:23:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO			47.544.663/0001-30	29/01/2021
ENDEREÇO: PRACA DOUTOR OTAVIO GABRIELI, 827	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO		CEP: 13690-000	DATA DA SAIDA: 29/01/2021
MUNICIPIO: DESCALVADO	UF: SP	FONE / FAX: (19) 3583-1133	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA: 16:20:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
104,00	12,48	0,00	0,00	104,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME	0-EMITENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6655	GENTAMICINA 80MG 2ML HYTAMICINA (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=20040263 Val=30/04/2022 Qtde=100 PMC=0,00 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122912348 OK	30032061	000	5102	AMP	100	1,04	104,00	104,00	12,48	12	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

REQUISITADO
/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
30/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
-PEDIDO/MEDMASTER.38588 CONVENIO 13-2020 PMDFMS - BANCO DO BRASIL 001 - AG. 3062-7C/C 36.337-5 -DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037 -X, CONTA CORRENTE 1124-X	

G338291506415483085
29/01/2021 15:43:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	MEDICAMENTAL H LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	6158-1
Valor	483,40
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data
Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY 29/01/2021 15:13:30 JA619794 SIDNEI A PIZZA 29/01/2021 15:43:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.057.447
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0574 4711 2674 2527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135210096627012 - 27/01/2021 17:02:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	27/01/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
DESCALVADO	SP	1935831133		18:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/02/2021
Valor	R$ 483,40

347731

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
483,40	86,38	0,00	0,00	0,00	0,00	483,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			1,345	1,345

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
33898	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100/DESCARPACK Lote: SAGAAA100A Qtd: 2 Val: 29/11/2024	90183219	200	5102	CX	2	6,7000	13,40	13,40	1,78		13,30		OK
33999	COLETOR PERFURO CORTANTE 7,0L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 5238 Qtd: 1 Val: 16/12/2025	48191000	000	5102	CX	1	78,0000	78,00	78,00	14,04		18,00		OK
30605	EQUIPO MACRO COMPLETO 1,5M CONECTOR L SLIP C/INJ/DESCARPACK Lote: SEMAAA0358 Qtd: 350 Val: 30/06/2025	90189010	200	5102	UN	350	1,1200	392,00	392,00	70,56		18,00		

PAGAMENTO AUTORIZADO

REQUISITADO
/01/21
Aline
Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
30/01/21
Aline
Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 2062
CONVENIO 13-2020 PMD FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 C/C 36.337-5
Orc 12673846 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 42,01 Estadual: R$ 62,69 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea e , do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT

RESERVADO AO FISCO

EMPRESA

G338291506415483089
29/01/2021 15:43:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	MEDICAMENTAL H LTDA
Agência	3370-7
Conta corrente	6158-1
Valor	3.634,92
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	29/01/2021 15:14:05
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	29/01/2021 15:43:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.057.489
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0574 8911 2674 4619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135210097009420 - 27/01/2021 18:30:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	27/01/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827	CENTRO	13690-000	27/01/2021

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
DESCALVADO	SP	1935831133		19:30:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/02/2021
Valor	R$ 3.634,92

347728.

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.634,92	602,49	0,00	0,00	0,00	0,00	3.634,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.634,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			11,054	11,054

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
24328	ACETILCISTEINA 600MG ENV 16X05 GRS/EMS GEN G- PMC: 46.71 Lote: 1U6832 Qtd: 6 Val: 04/08/2022 FCI:E7BFD779-1CCB-478D-AFB7-DA5AA1B3D3D2	30049059	500	5102	UN	6	11,5000	69,00	69,00	8,28		12,00		OK
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF C/50 AMP/TEUTO HOSP S+ Lote: 25961316 Qtd: 2 Val: 30/03/2022	30043933	000	5102	CX	2	229,0000	458,00	458,00	82,44		18,00		OK
16178	ARTRINID 100MG IV PO LIOF C/50 FA/UNIAOQ HOSP S+ Lote: 2039927 Qtd: 1 Val: 31/10/2022	30049029	000	5102	CX	1	136,0000	136,00	136,00	24,48		18,00		OK
15437	CIMETIDINA 150MG/ML C/120 AMP 2 ML/TEUTO HOSP G+ Lote: 2659146 Qtd: 2 Val: 01/10/2022	30049062	000	5102	UN	2	210,0000	420,00	420,00	50,40		12,00		OK
24449	CLONAZEPAM 02MG C/30 CPR***/EMS GEN/B1 G+ PMC: 15.22 Lote: 1M9489 Qtd: 1 Val: 30/01/2022 FCI:07485DC7-2E48-4254-B9E3-801334742043	30049069	300	5102	UN	1	3,6000	3,60	3,60	0,43		12,00		OK
32249	DICLOFENACO SOD 25MG/ML SOL INJ 3ML C/100 AMP/TEUTO HOSP G+ Lote: 9045045 Qtd: 3 Val: 30/07/2021	30049037	000	5102	CX	3	64,0000	192,00	192,00	23,04		12,00		OK
20876	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/TEUTO HOSP G- Lote: 26584067 Qtd: 2 Val: 30/12/2021 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	2	61,2000	122,40	122,40	14,69		12,00		OK
25714	FAZOLON 1000MG PO INJ C/20 FR/BLAU HOSP/AM S+ PMC: 368.49 Lote: 20100062 Qtd: 3 Val: 25/09/2022 FCI:1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A	30042059	500	5102	CX	3	169,6000	508,80	508,80	91,58		18,00		OK
30693	FENITAL 5% C/10 AMP 5ML***/CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 20080780 Qtd: 2 Val: 10/08/2022	30049065	000	5102	UN	2	33,4000	66,80	66,80	12,02		18,00		OK

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido 2061
INCLUIR CORPO NOTA FISCAL: CONVENIO 13-2020 PMD FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 C/C 36.337-5
Orc 12673941 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 634,96 Estadual: R$ 414,28 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIB. PRETO - R 80 - INT

RESERVADO AO FISCO

PAGAMENTO AUTORIZADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

medicamental

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.057.489
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0574 8911 2674 4619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210097009420 - 27/01/2021 18:30:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33837	HEPARINOX 40MG/0,4ML C/10 SERINGAS/CRISTALIA HOSP O+ PMC: 626.08 Lote: A12707C Qtd: 6 Val: 28/02/2022 Lote: A12706C Qtd: 1 Val: 31/05/2021	30049099	200	5102	UN	7	221,7800	1.552,46	1.552,46	279,44		18,00	
16164	ONDANSETRONA 4MG/2ML C/50/NOVAFARMA HOSP G+ Lote: 78PH3190 Qtd: 1 Val: 01/08/2022	30042051	000	5102	CX	1	56,0000	56,00	56,00	6,72		12,00	
23443	REPOFLOR 100MG C/12 CPS/LEGRAND SIM O- PMC: 40.42 Lote: 1W9804 Qtd: 3 Val: 14/09/2022 FCI:44A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030E	30049099	500	5102	UN	3	5,5000	16,50	16,50	2,97		18,00	
23445	REPOFLOR 200MG SACHES 04X01 GRS/LEGRAND SIM O- PMC: 29.60 Lote: 1U3365 Qtd: 6 Val: 12/08/2022 FCI:3970E2C2-7A08-4699-8136-86454E736557	30049099	500	5102	CX	6	5,5600	33,36	33,36	6,00		18,00	

REQUISITADO
1/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

Santa Casa
Descalvado SP
Recebido
30/01/21
Aline

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

EMPRESA

G338291506415483077
29/01/2021 15:38:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	IRMANDADE C M DESCALVADO
Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5

Creditado

Nome	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL
Agência	3392-8
Conta corrente	6463-7
Valor	948,38
Destinação	0
Identificador 1	47544663000130
Data	Nesta data
Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY 29/01/2021 14:12:31 JA619794 SIDNEI A PIZZA 29/01/2021 15:38:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 331.886
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0118 2691 2500 0187 5500 1000 3318 8616 7534 5028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131214012737474 28/01/2021 17:40:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE DESCALVADO 10738
CNPJ/CPF	47.544.663/0001-30
DATA DA EMISSÃO	28-01-2021
ENDEREÇO	Pc DR OCTAVIO GABRIELLI Nº 827
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	13.690-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA	05 FEV. 2021
MUNICÍPIO	DESCALVADO
FONE/FAX	(19) 3583-1133
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA
A VISTA | OUT=001 Venc=28/01/2021 Valor=948,38

348625

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	922,46	VALOR DO ICMS	95,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	948,38	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESONERAÇÃO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA**	948,38

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2	MUNICÍPIO	CONTAGEM	UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054	QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	10,0000 Kg
PESO LÍQUIDO	57,4460 Kg				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5639	AGUA OXIGENADA 3% 10 VOL | 30 FR X 100ML | PEROXIDO DE HIDROGENIO | RIOQUIMICA | Ped: 357193 Lote: 2003730 D.Fab: 28/09/2020 D.Val: 30/09/2023 RMS: 5639	30049099	000	6108	CX	1,00	39,3000	0,00	0,00	39,3000	39,30	39,30	4,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5164	ATADURA ORTOPEDICA 15CMX1M - 156799 | 1PCT 12UN | S/P | CREMER | Ped: 357193 Lote: 799082042 D.Fab: 16/10/2020 D.Val: 13/10/2025 RMS:	30059090	000	6108	CX	1,00	9,4800	0,00	0,00	9,4800	9,48	9,48	1,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2875	ATADURA CREPOM CYSNE 13 FIOS 10CMX1, 80M - 165869 | 1PCT 12UN | S/P | CREMER | Ped: 357193 Lote: 869302045 D.Fab: 01/11/2020 D.Val: 30/11/2025 RMS:	30059090	000	6108	PC	3,00	13,0800	0,00	0,00	13,0800	39,24	39,24	4,71	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Santa Casa
Descalvado SP

REQUISITADO
10/02/21

Recebido
08/02/21

CALC ISSQ

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

Nro. do Pedido: 357193

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 2062 CONVENIO 13-2020 PMD FMS - Banco do Brasil 001 - Ag. 3062-7 C/C 36.337-5 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$70,21 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 4192810 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 76,31 (8,05%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 351370206-861-00003-1-[illegible] PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. ISENTO DO ICMS CONFORME CONVENIO NUMERO 01/99 E SUAS ALTERACOES, REGULAMENTADO PELO ITEM 107 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

PAGAMENTO AUTORIZADO

Aline Rossi
Farmacêutica
CRF: 48313

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 331.886
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3121 0118 2691 2500 0187 5500 1000 3318 8616 7534 5028

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131214012737474 28/01/2021 17:40:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113

CNPJ: 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2879	ATADURA CREPOM CYSNE 13 FIOS 15CMX1, 80M - 173765 | 1PCT 12UN | S/P | CREMER | Ped: 357193 Lote: 765302039 D.Fab: 21/09/2020 D.Val: 30/09/2025 RMS:	30059090	000	6108	PC	3,00	19,4400	0,00	0,00	19,4400	58,32	58,32	7,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2882	ATADURA CREPOM CYSNE 13 FIOS 20CMX1, 80M - 165920 | 1PCT 12UN | S/P | CREMER | Ped: 357193 Lote: 920302014 D.Fab: 31/03/2020 D.Val: 30/03/2025 RMS:	30059090	000	6108	PC	3,00	24,7200	0,00	0,00	24,7200	74,16	74,16	8,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2899	ATADURA GESSADA CYSNE 15CMX3,0M - 214352 | 1UN | S/P | CREMER | Ped: 357193 Lote: 352262050 D.Fab: 04/01/2021 D.Val: 31/12/2023 RMS: 80245210070	90211099	040	6108	UN	12,00	2,1600	0,00	0,00	2,1600	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7103	BOLSA COLETORA DE URINA SIMPLES S/PONTO DE COLETA SIST. FECHADO | 2L | S/P | DESCARPACK | Ped: 357193 Lote: SBSAAA0008 D.Fab: 30/05/2020 D.Val: 29/05/2025 RMS: 7103	39269030	700	6108	UN	30,00	3,0000	0,00	0,00	3,0000	90,00	90,00	10,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2845	TESTE BOWIE & DICK FOLHA A4 - 0130 - 1227 | 1CX 50UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 357193 Lote: 202204DA D.Fab: 18/04/2020 D.Val: 15/04/2022 RMS:	38220090	700	6108	CX	1,00	414,0000	0,00	0,00	414,0000	414,00	414,00	49,68	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2989	VEDCAP CONECTOR LUER MACHO E FEMEA - 592559 | 1PCT 200UN EMB IND ESTERIL | S/P | CREMER | Ped: 357193 Lote: 202004 D.Fab: 30/04/2020 D.Val: 30/04/2023 RMS: 10252429017	90189010	200	6108	PC	1,00	45,4800	0,00	0,00	45,4800	45,48	45,48	1,82	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2776	MICROPORE 50MMX10M COM CAPA - 1530 | 1UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 357193 Lote: 466808 D.Fab: 22/12/2020 D.Val: 22/12/2022 RMS: 10002079007	30051090	300	6108	UN	12,00	7,9000	0,00	0,00	7,9000	94,80	94,80	3,79	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2774	MICROPORE 25MMX10M COM CAPA - 1530 | 1UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 357193 Lote: 470143 D.Fab: 30/12/2020 D.Val: 30/12/2022 RMS: 10002079007	30051090	300	6108	UN	12,00	3,7900	0,00	0,00	3,7900	45,48	45,48	1,82	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5168	SONDA URETRAL N.10 2004P - 490091 (266146) | 1UN | S/P | CREMER | Ped: 357193 Lote: 2000036849 D.Fab: 09/11/2020 D.Val: 30/09/2023 RMS:	90183929	000	6108	CX	20,00	0,6100	0,00	0,00	0,6100	12,20	12,20	1,46	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

BioHosp
PRODUTOS HOSPITALARES

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ/CPF
110110312101182691250001875500100033188616753450280 2	18269125000187

CHAVE DE ACESSO	DATA
31210118269125000187550010003318861675345028	05/02/2021 15:21:13

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	2	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO
INCLUIR DATA ENTRADA/SAIDA: 05/02/2021

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	131214023962411	05/02/2021 15:21:14

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

G338291506415483081
29/01/2021 15:42:24

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	3062-7
Conta corrente	36337-5 IRMANDADE C M DESCALVADO

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	1145 BARUERI ALPHAVILLE SP
Conta corrente (com DV)	818702
CNPJ	60.619.202/0001-48
Nome favorecido	MESSER GASES LTDA.
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	12.901
Valor	8.187,16
Destinação	0
Data transferência	29/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	93FDA4D39913BC5C

Assinada por	JD304021 RICARDO HITOSHI MORIY	29/01/2021 14:15:52
	JA619794 SIDNEI A PIZZA	29/01/2021 15:42:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA619794 SIDNEI A PIZZA.

NOTA FISCAL
Nº 000000507
SÉRIE 166

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDEREÇO: Rodovia Cônego Domenico Rangoni S/N, Km 59,5
BAIRRO: Perequê
MUNICÍPIO: Cubatão **UF:** SP
TELEFONE: (13)3797-7100
CEP: 11573-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000000507
SÉRIE 166 **FOLHA** 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0160 6192 0200 4801 5516 6000 0005 0710 2757 0723

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

347183

DADOS DA NF-e

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
283.022.347-110		60.619.202/0048-01	135210085681735 / 25.01.2021 - 14:25:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MISERIC DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30	25.01.2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI 827,	DESCALVADO	13690-000	

MUNICÍPIO	TELEFONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
DESCALVADO	019-35831133	SP	ISENTO	

FATURA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	Nº ORDEM	1º VENCIMENTO	VALOR	Nº ORDEM	2º VENCIMENTO	VALOR
A vista		25.01.2021	7.150,39			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
7.150,39	1.287,07	0,00	0,00	7.023,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
127,10	0,00	0,00	0,00	0,00	7.150,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
IC TRANSPORTES LTDA	9	00776277	GAD0971	SP	49.871.213/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA SN, KM 114	SUMARE	SP	671195894118

VOLUME(S)	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Granel			1.686,093	1.686,093

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	% ICMS	% IPI
BR100009000	OXIGENIO LIQUIDO GRANEL ONU 1073 OXIGÊNIO, LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 5.1 225	2804.40.00	000	5103	M3	1.271,000	5,525800	7.023,29	7.150,39			1.287,07	0,00	18,00	0,00

PAGAMENTO AUTORIZADO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0010014679. Remessa: 000285250-031 Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte; em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT.Lote: 0010312940 Tributao normal IPI; Outros; IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96
Codigo do Cliente: 0010014679 . Remessa: 2003272529 . Lote do produto a granel: 10312940 .
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA., PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084707811-ND

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0025 -Filial Sertãozinho
ENDEREÇO Rod Armando Salles de Oliveira,S/N,Km1
BAIRRO/DISTRITO: Água Vermelha
MUNICIPIO: Sertãozinho UF: SP
CEP: 14175-300

VIA ÚNICA

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0025-15	27/01/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.012.706-119	

STINATÁRIO

ome/Razão Social	CPF/CNPJ
M DA STA CASA DE MISERIC DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30

NDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ACA DR OCTAVIO GABRIELLI 827	DESCALVADO	13690-000

UNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SCALVADO	019-35831133	SP	ISENTO

DOS DO DOCUMENTO

ódigo	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
R000001535	LOC TQ CRIOG 22-VCSP-15 LOX	1,000	550,9600	550,96

Valor Total da Nota de Cobrança
550,96

IFORMAÇÕES ADICIONAIS

osso site: www.messer-br.com
-mail: cliente@messerbrasil.com
tendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
PERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

4 D.D. VENCIMENTO: 10.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 10014679

PAGAMENTO AUTORIZADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084707811-ND

NOTA DE COBRANÇA	Nº 0084707810-ND

MESSER Gases for Life

MESSER GASES LTDA
0025 -Filial Sertãozinho
ENDEREÇO Rod Armando Salles de Oliveira,S/N,Km1
BAIRRO/DISTRITO: Água Vermelha
MUNICIPIO: Sertãozinho UF: SP
CEP: 14175-300

VIA ÚNICA

C.N.P.J	Data de Emissão
60.619.202/0025-15	27/01/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.012.706-119	

STINATÁRIO

ome/Razão Social	CPF/CNPJ
M DA STA CASA DE MISERIC DE DESCALVADO	47.544.663/0001-30

IDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
ACA DR OCTAVIO GABRIELLI 827	DESCALVADO	13690-000

UNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SCALVADO	019-35831133	SP	ISENTO

DOS DO DOCUMENTO

ódigo	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
R101001005	LOC DIOX CARB CIL 20L 12KG	31,000	0,4332	13,43
R102001209	LOC NITROGENIO CIL 20L 3M3	31,000	0,4332	13,43
R200001304	LOC OXIGENIO MED CIL 40L 8M3	279,000	0,4334	120,92

Valor Total da Nota de Cobrança
147,78

IFORMAÇÕES ADICIONAIS

osso site: www.messer-br.com
-mail: cliente@messerbrasil.com
tendimento a clientes - Tel.: 0800 725 46 33
PERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

4 D.D. VENCIMENTO: 10.02.2021 CÓDIGO DO CLIENTE 10014679

PAGAMENTO AUTORIZADO

EM CASO DE LOCAÇÃO, ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO PELA MESSER GASES.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nota de Cobrança Nº 0084707810-ND

MUNICIPIO DE SERTÃOZINHO

14170-120 - RUA JORDAO BORGHETTI, 250 - SÃO JOÃO - SERTAOZINHO - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

MESSER
Gases for Life

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
4794	28/01/2021	GTNAUIYC

MESSER GASES LTDA

Avenida FRANCISCO VIEIRA CALEIRO - 380 - CAIXA POSTAL 223 - SETOR INDUSTRIAL - SERTAOZINHO - SP - 14171-200

CNPJ/CPF: 60.619.202/0025-15 Inscr. Estadual/RG: 664.012.706.119

Email: cliente@messerbrasil.com

Telefone: 16 3945.6500 Inscrição Municipal: 101333

Local de Prestação do Serviço: Sertaozinho
Local de Incidência do Serviço: Sertaozinho
Exigibilidade: Exigível
Simples Nacional: Não
Competência:01/2021 Dt.Prestação:28/01/2021
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 14.01 - Revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS)

Dados do Tomador de Serviço

IRM DA STA CASA DE MISERIC DE DESCALVADO
PRACA DR OCTAVIO GABRIELLI, 827 - DESCALVADO
DESCALVADO - SP - CEP: 13690000
CNPJ/CPF: 47.544.663/0001-30
E-mail: financeiro@santacasadedescalvado.com.br
Endereço Cobrança:

Sub. Tributário: Não
Inscrição Municipal:
Telefone:

Discriminação dos Serviços	Valor Total
SERV;MANUTENCAO PREVENTIVA BULK	338,03

Informações Complementares

Contrato 6000004170

PAGAMENTO AUTORIZADO

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00	2,20	10,14	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
338,03	0,00	338,03	2,00%	ISS SEM RETENÇÃO	6,76	322,31

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

Recortar Aqui

Data Emissão 28/01/2021	RECEBI DA EMPRESA MESSER GASES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 4794	
Chave GTNAUIYC	Local / Data — Assinatura

NFE - Santa Casa Descalvado

De: Email CCC <cliente@messerbrasil.com>
Enviado em: terça-feira, 2 de fevereiro de 2021 14:18
Para: nfe@santacasadedescalvado.com.br
Assunto: Messer Gases | Solicitação Nº 00908848 - Código 10014679

Voa tarde,

Solicitamos a carta de correção sob protocolo 908848.

Gentileza aguardar retorno.

Referente as NFs 084707810 e 084707811 não constam carta de correção para as mesmas.

Gentileza confirmar se essa informação sempre deverá constar nas notas de locações?

Att,
Natalia Pinheiro

Você já conhece nossa **Loja Inteligente**?
Agora você pode realizar suas **compras** pagando também com o **cartão de crédito**, emitir **segunda via** de notas fiscais e boletos, acompanhar os **status dos seus chamados** e muito mais, clicando aqui! :)

Cliente é Nosso
Centro de Cuidado ao Cliente
0800 725 4633
cliente@messerbrasil.com
Acesse nosso canal de auto atendimento,
www.messer-br.com e clique em Loja Inteligente

---------- Mensagem original ----------
De: NFE - Santa Casa Descalvado [nfe@santacasadedescalvado.com.br]
Enviado: 02/02/2021 10:20
Para: cliente@messerbrasil.com
Assunto: Carta de correção

Bom dia!

Favor INCLUIR NO CORPO DA(S) NOTA(S) abaixo:

CONVENIO 13/2020 BANCO DO BRASIL 001 - AG: 3062-7 / C/C: 36.337-5

N° NF	IDENTIFICAÇÃO	VALOR	DATA EMISSÃO
507	MESSER	7.023,29	25/01/2021
84707811	MESSER	550,96	27/01/2021
84707810	MESSER	147,78	27/01/2021
4794	MESSER	322,31	28/01/2021

Grata

Fernanda Romão

Financeiro Santa Casa de Descalvado

19 – 3583 1133

ref:_00D4P10P6t._5006f1dJU0S:ref